 TC. AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI	Doküman Kodu: P.21-FR.02	İlk Yayın Tarihi: 16.07.2019 Revizyon Tarihi-No: 00.00.0000-00
PERFORMANS RAPOR FORMU		Sayfa : 1/7

PERFORMANS RAPOR FORMU

HAZIRLAYAN

Öğr.Gör. Dr. Dilruba TABAY SÜMBÜL
Kalite Müdürü
Öğr.Gör. Emine DEMİR
Kalite Sorumlusu

Tarih:15.11.2023

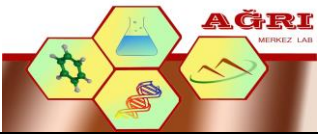
ONAYLAYAN

Dr.Öğr.Üyesi Akın AKINCIOĞLU
Laboratuvar Müdürü

Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz, kurum dışına çıkartılamaz.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	Kontrol	Onay
------------	---------	------

 TC AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI	Doküman Kodu: P.21-FR.02	İlk Yayın Tarihi: 16.07.2019 Revizyon Tarihi-No: 00.00.0000-00
PERFORMANS RAPOR FORMU		Sayfa : 2/7

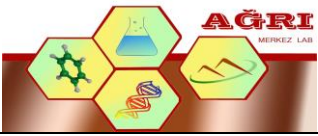
KAPSAM

- 1.Laboratuvarla İlgili İç Ve Dış Meselelerdeki Değişiklikler,
- 2.Hedeflerin Yerine Getirilmesi,
- 3.Politika Ve Prosedürlerin Uygunluğu,
- 4.Önceki Yönetimin Gözden Geçirme Faaliyetlerinin Durumu,
- 5.Son Yapılan İç Tetkiklerin Sonucu,
- 6.Düzeltilici Faaliyetler,
- 7.Dış Kuruluşlar Tarafından Yapılan Değerlendirmeler,
- 8.İşin Hacmi Ve Tipinde Veya Laboratuvar Faaliyetlerinin Aralığındaki Değişiklikler,
- 9.Müşteri Ve Personel Geri Bildirimleri,
- 10.Şikâyetler,
- 11.Uygulanan Her Türlü İyileştirmelerin Etkililiği,
- 12.Kaynakların Yeterliliği,
- 13.Risk Tanımlamasının Sonuçları,
- 14.Sonuçların Geçerliliğinin Güvence Altına Alınmasının Çıktıları,
- 15.İzleme Faaliyetleri Ve Eğitim Gibi Diğer İlgili Faktörler.
- 16.Diğer konular,
- 17.Ekler,

Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz, kurum dışına çıkartılamaz.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	Kontrol	Onay
------------	---------	------

 TC AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI	Doküman Kodu: P.21-FR.02	İlk Yayın Tarihi: 16.07.2019 Revizyon Tarihi-No: 00.00.0000-00
PERFORMANS RAPOR FORMU		Sayfa : 3/7

Laboratuvarla İlgili İç Ve Dış Meselelerdeki Değişiklikler,

TS EN ISO/IEC 17025:2017 ‘ **Deney ve Kalibrasyon Laboratuvarlarının Yetkinliği İçin Genel Gereklilikler** standardına göre; kalite yönetim sistemimiz yeniden uyarlanmış ve 16.07.2019 tarihi itibarıyla uygulanmaya başlanmıştır.

08.05.2022 tarihinde TÜRKAK’a 3.çevrim ve 1. gözetim denetimi için başvuru yapılmış ve 10.06. 2022 tarihinde denetimin yapılmasıyla birlikte akreditasyon sertifikamız 16.10.2023 tarihinde imzalanmıştır.

Hedeflerin Yerine Getirilmesi,

Laboratuvarın TS EN ISO/IEC 17025:2017 standartına göre 2024 yılı kalite hedefleri oluşturulmuştur.

Kalite Hedefleri Planı Formu ekte sunulmuştur.

Politika Ve Prosedürlerin Uygunluğu,

Rektör tarafından onaylanan Kalite politikası laboratuvara ilgili yerlere asılmıştır. Tüm personelin öğrenmesi sağlanmıştır. Kalite politikasında yapılan revizyonun uygun olduğuna karar verilmiştir.

Kalite sistemi dokümanları; Prosedürler, Talimatlar, Listeler, Formlar ve Planlar oluşturulmuştur. Takip denetimi sonrası Akredite olunması halinde ilgili dokümanlar tüm personele korumalı olarak hazırlanan ortak ağ aracılığıyla dağıtılacaktır.

Kalite Yönetim Sistemi dokümantasyonu TS EN ISO/IEC 17025:2017 standardı gerekliliklerine göre revize edildiği çalışmalar kalite yönetim sistemi dokümanlarına uygun olarak yürütülmektedir.

Önceki Yönetimin Gözden Geçirme Faaliyetlerinin Durumu,

TS EN ISO/IEC 17025:2017 standardı kapsamında yapılan 5. YGG toplantısıdır. Önceki toplantılarda alınan hedeflerin, laboratuvarın personel ve ekonomik koşullar el verdiği boyutta gerçekleştirildiği gözlenmiştir. Mevcut hizmet kapsamındaki parametrelerin analiz kalitesine güvenilmesi sebebiyle analiz sayısındaki artışı sağlamak için Çevre Bakanlığına yetki için başvurulmuştur.

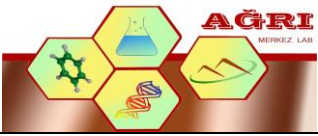
Son Yapılan İç Tetkiklerin Sonucu,

Laboratuvarımızda iç tetkik uygulaması; iç tetkik eğitimi almış personel tarafından 21-23/11/2023 tarihlerinde TS EN ISO/IEC 17025:2017 standardına göre İç Tetkik yapılmıştır. Denetim sürecinde Üst Yönetim, Petrol ve Katı Yakıt Analiz Laboratuvarı ve Numune Kabul

Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz, kurum dışına çıkartılamaz.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	Kontrol	Onay
------------	---------	------

 TC AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI	Doküman Kodu: P.21-FR.02	İlk Yayın Tarihi: 16.07.2019 Revizyon Tarihi-No: 00.00.0000-00
PERFORMANS RAPOR FORMU		Sayfa : 4/7

Birimi denetlenmiştir. İç tetkikte üst yönetim ve laboratuvar birimlerine ayrı ayrı hazırlanmış soru listeleri ile denetim yapılmıştır. İç tetkik uygulamasında iç tetkik raporu saha objektif delil formları ile oluşturulmuştur. Bu uygulama kalite çalışmalarının etkinliğini izlemek ve çalışanların katkısını görmek adına faydalı bir uygulama olmuştur. İç tetkikte herhangi bir uygunsuzluk saptanmamıştır.

Düzeltilici Faaliyetler,

2023 yılı içerisinde açılmış olan düzeltici faaliyetler 15/11/2023 tarihinde yapılan YGG toplantısında değerlendirilmiştir.

TS EN ISO/IEC 17025:2017 standardına göre YGG yapılmış ve YGG ile ilgili herhangi bir düzeltici faaliyet açılmamıştır.

Dış Kuruluşlar Tarafından Yapılan Değerlendirmeler,

TS EN ISO/IEC 17025:2017 standardı gerekliliklerine göre dış kuruluş olarak TÜRKAK tarafından gözetim denetimi 09-10/06/2022 tarihinde yapılmıştır. 16/10/2023 tarihinde yenileme belgesi onaylanmıştır. 09-11/11/2023 tarihleri arasında Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı'ndan da denetim geçirilmiş ve yetki belgesi alınmıştır.

İşin Hacmi ve Tipinde veya Laboratuvar Faaliyetlerinin Aralığındaki Değişiklikler,

09-10/06/2022 itibariyle TÜRKAK tarafından yapılan denetim sonrası akreditasyon sertifikamız 16/10/2023 tarihinde onaylanmış ve yayınlanmasıyla birlikte akredite parametre sayımız 9 olmuştur.

Müşteri ve Personel Geri Bildirimleri,

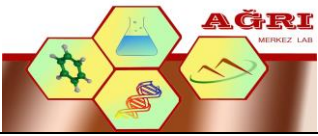
Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Merkezi Araştırma ve Uygulama Laboratuvarı'nın verdiği analiz hizmetlerinin değerlendirilmesi amacı ile 02.01.2023-29.12.2023 tarihleri arasında akreditasyon kapsamında toplam 33 adet müşteri memnuniyet anketi düzenlenmiştir. 2023 yılı Akreditasyon kapsamında 27 adet kömür analizi ve 6 adet fuel oil analizi yapılmıştır. Müşteriler tarafından her soru 1-5 skalasında değerlendirilmiştir.

2023 yılı içerisinde yapılan anketlerde müşterilerin Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Merkezi Araştırma ve Uygulama Laboratuvarı'nın işleyişi ile ilgili genel öneri ve şikayetleri için ayrılan bölüme, herhangi bir öneri veya şikayet bildirimleri olmamıştır. Yapılan anketlerin bazılarında web sitemizin tanıtımı ile ilgili olan soruya 1 ve 2 puan verilmiştir. Düzeltici faaliyet açılarak sitemiz gerekli geri bildirimler doğrultusunda yenilenmiştir. Müşteriler; 2023 yılı analiz hizmetleri ve kalitesi hakkındaki düşüncelerini anketteki skalalar ile şöyle belirtmişlerdir.

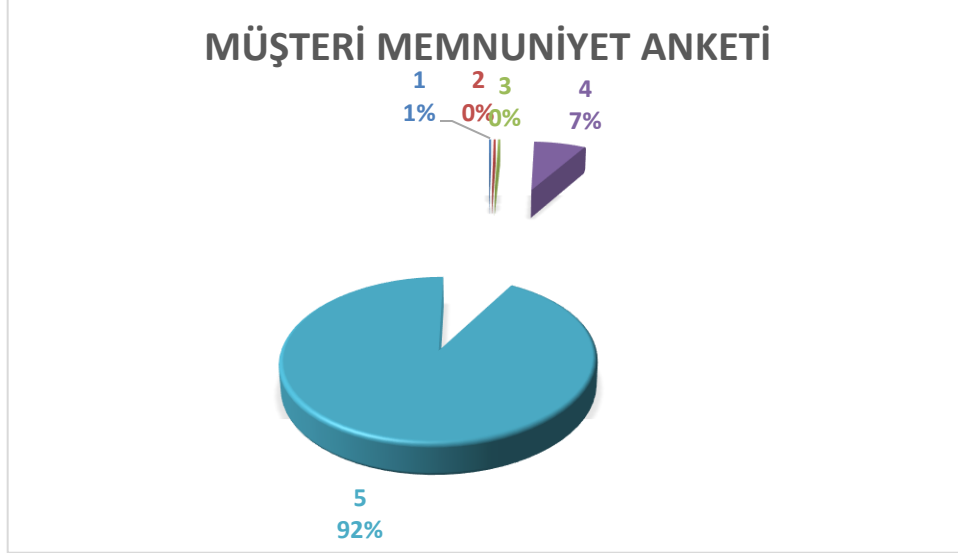
Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz, kurum dışına çıkartılamaz.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	Kontrol	Onay
------------	---------	------

 TC AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI AĞRI MERKEZ LAB	Doküman Kodu: P.21-FR.02	İlk Yayın Tarihi: 16.07.2019 Revizyon Tarihi-No: 00.00.0000-00
PERFORMANS RAPOR FORMU		Sayfa : 5/7

Anketlerde belirlenen 1 skalası için 1, 2 skalası için 1, 3 skalası için 1, 4 skalası için 26 ve 5 skalası için 333 kez işaretleme yapılmıştır.



“Müşteri Anket Formu” ile laboratuvarımız hakkında geri bildirimleri alınmış anketlerin sonucu istatistiksel olarak değerlendirilmiştir. Olumsuz görüş alınmamıştır.

Personel geri bildirimlerinde ise genel olarak iş yükünün fazlalığı, personelin ilgi alanına uygun bir görevlendirme olmadığı ve akademik olarak kendi kariyerlerine ileriye dönük bir fayda sağlanmadığı yönünde bildirimler alınmıştır. Hali hazırda laboratuvara yeni personel istihdamı ve birimler arası personel sirkülasyonu (personel kısıtlılığı sebebiyle) sağlanamayacağından alınan geri bildirimler kalite 2024 hedeflerine konu alınmıştır. İlgili birimlerde görev alan personeller görevlerine devam edecektir.

Şikâyetler,

Yönetimin Gözden Geçirmesi toplantısı tarihine kadar ki süre içerisinde TS EN ISO/IEC 17025:2017 standart gerekliliklerince ‘Müşteri Anket Formu’ veya ‘Personel istek , öneri ve şikâyet formu’ ile tarafımıza ulaşan olumsuz görüş ya da doğrudan herhangi bir şikâyet laboratuvarımıza ulaşmamıştır.

Uygulanan Her Türlü İyileştirmelerin Etkililiği,

TS EN ISO/IEC 17025:2017 Standardı kapsamında yapılan YGG toplantısında herhangi bir uygun olmayan iş saptanmamıştır.

Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz, kurum dışına çıkartılamaz.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	Kontrol	Onay

 TC AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI	Doküman Kodu: P.21-FR.02	İlk Yayın Tarihi: 16.07.2019 Revizyon Tarihi-No: 00.00.0000-00
PERFORMANS RAPOR FORMU		Sayfa : 6/7

21-23/11/2023 tarihinde yapılan İç Tetkik sonucunda hazırlanan İç Tetkik Raporu değerlendirilmiştir.

TS EN ISO/IEC 17025:2017 standart gerekliliklerince 12.07.2019 (standart eğitimi sonrası sistemi kullanma tarihi) tarihinden itibaren uygulanmaya konulan kalite yönetim sisteminin daha da pratik ve işlevsel hale nasıl getirilebileceği hususu ele alınmıştır.

Laboratuvarımızın hizmet kalitesinin iyileştirilmesi için 2024 yılı kalite hedefleri ve eğitim faaliyetleri iyileştirme için ele alınmıştır.

Kaynakların Yeterliliği,

Laboratuvarımız; Personel, cihaz-ekipman ve yerleşim koşulları açısından mevcut analizleri yapabilecek ve raporlandırabilecek kapasiteye sahiptir.

Risk Tanımlamasının Sonuçları,

15/11/2023 tarihinde yapılan YGG toplantısında Risk analizi için değerlendirme yapılmış ve en son 14/11/2023 tarihinde kontrol edilen Risk Analizi Formu incelenmiştir. Belirlenen 100 adet riskin bertaraf edilmesi veya en aza indirilmesi için gerekli düzenlemeler, düzeltici faaliyetler ve çalışmalar yapılmıştır. Bu risklere ilişkin 5 adet düzeltici faaliyet açılmıştır. Risk ve fırsatlara yönelik analiz çalışmaları yapılırken, TS EN ISO/IEC 17025:2017 Standardının tüm maddelerine yönelik risk analizi çalışması ilişkiler değerlendirilmiştir. 09-10/06/2022 tarihlerinde yapılan son TÜRKAK denetimi sonrası mevcut parametrelerin akreditasyonuna devam edilme kararı alınmıştır.

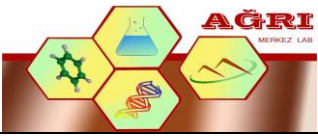
Sonuçların Geçerliliğinin Güvence Altına Alınmasının Çıktıları,

Sonuçların geçerliliğin güvence altına alınması için, İç Kalite Kontrol çalışmaları ve Dış yeterlilik testlerine katılım ile Dış Kalite Kontrol çalışmaları yapılmaktadır. 2022 yılı içerisinde 2 adet Dış yeterlilik testine (TKİ ve TÜBİTAK) katılım sağlanmıştır. TÜBİTAK ile yapılan test sonrası uçucu madde parametresinden referans aralığı dışında kaldığı gözlenmiştir. Konu ile ilgili düzeltici faaliyet kayıtları incelenmiştir. Laboratuvar, 2019 yılından beri Türkiye kömür işletmesi kurumunun açmış olduğu yeterlilik testlerine her yıl düzenli katılım sağlamaktadır.

Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz, kurum dışına çıkartılamaz.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	Kontrol	Onay
------------	---------	------

 TC AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI AĞRI MERKEZ LAB	Doküman Kodu: P.21-FR.02	İlk Yayın Tarihi: 16.07.2019 Revizyon Tarihi-No: 00.00.0000-00
PERFORMANS RAPOR FORMU		Sayfa : 7/7

İzleme Faaliyetleri Ve Eğitim Gibi Diğer İlgili Faktörler.

Laboratuvarın 2024 yılı kalite hedefleri oluşturulmuştur. 2023 yılı yıllık eğitim planı değerlendirilmiştir.

Laboratuvarın mevcut kaynakları, personel, cihaz, yapılan analizler ve laboratuvarın analiz kapasitesi görüşüldü.

Tedarikçi Değerlendirme ve Onaylı Tedarikçi Listesi gözden geçirilmiştir. Yılda 1 defa tedarikçi değerlendirilmeleri yapılmaya devam edilecektir.

Diğer Konular:

Laboratuvarın hizmet kalitesini arttırmak ve sürekli iyileştirme sağlamak amacıyla 2024 yılı kalite hedefleri ve eğitim faaliyetleri ele alınmıştır.

Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz, kurum dışına çıkartılamaz.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	Kontrol	Onay
------------	---------	------